



DOTAZNÍK pro žáka přijatého ke studiu v oboru středního vzdělání

Kód a název oboru: _____

Údaje o žákovi / žákyni

Jméno a příjmení: _____

Rodné číslo: _____

Datum narození: _____

Místo narození: _____

Zdrav. pojišťovna: _____

Bydliště: _____

PSC: _____

Okres: _____

Údaje o otci

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Telefon domů: _____

Bydliště: _____

Zaměstnavatel: _____

Telefon do zaměstnání: _____

Údaje o matce

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Telefon domů: _____

Bydliště: _____

Zaměstnavatel: _____

Telefon do zaměstnání: _____

V _____, dne

Podpis žáka

Podpis zákonného zástupce

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Souhlasím s tím,

1) aby v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění Střední škola technická Most, příspěvková organizace (dále jen „SŠT“) po celou dobu docházky mého dítěte do SŠT zpracovávala, používala a uchovávala jeho osobní údaje, které jsem SŠT dobrovolně poskytl/a v tomto dotazníku a to výhradně pro účely související se studiem mého dítěte na SŠT a to zejména k:

- vedení osobní dokumentace žáka včetně zdravotnické dokumentace (zejména alergie či případná specifická omezení)
- naplňování potřeb výchovy, vzdělávání a zajištění bezpečnosti a zdraví žáků při školních a mimoškolních akcích školy
- úrazové pojištění žáků a jiné účely související s běžným chodem školy
- poskytnutí údajů záchranné službě při odvozu dítěte ze školy či ošetření dítěte ve škole z důvodu úrazu či onemocnění

2) aby SŠT po celou dobu docházky do SŠT používala fotografie a videozáznamy mého dítěte ať už v tištěné či elektronické podobě pořizované v průběhu vyučování, školních akcí, sportovních a projektových aktivit, pro účely prezentace žáků, školy a zveřejňování na stránkách školy www.sstmost.cz.

3) aby mému dítěti byly po celou dobu docházky do SŠT poskytovány služby školního speciálního pedagoga, výchovného poradce a školního metodika v základním rozsahu (jednotlivé činnosti výchovného poradenství upravuje vyhláška č. 75/2005 Sb., o poradenských službách a dále jsou popsány na stránkách [www.sstmost.cz-výchovné poradenství](http://www.sstmost.cz-vychovne-poradenstvi)).

Prohlašuji zároveň, že pokud zjistím, že zpracování osobních údajů je v rozporu s ochranou soukromého, osobního života, mohu, ve smyslu § 21, zákona 101/2000 Sb. požádat zpracovatele o vysvětlení, případně o nápravu stavu, že jsem byl/a jsem poučen/a o svých právech dle §§ 12 a 21, zák. číslo 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a že souhlasy poskytuji dobrovolně s tím, že tyto souhlasy mohu kdykoliv odvolat.

Současně s tímto dotazníkem poskytuji SŠT dobrovolně fotografii mého dítěte pro účely vydání průkazky žáka určené k ověřování jeho totožnosti při vstupu do prostor školy.

V _____, dne _____

Podpis zákonného zástupce

*Nehodící se škrtněte